



ANEXO 1

TERMO DE CONCORDÂNCIA

Em conformidade com o Item 4, subitem 4.1, letra b do edital para a distribuição de recursos para a avaliação institucional no ano de 2019

Eu, _____, coordenador(a) da Comissão Setorial de Avaliação do _____ conforme Portaria _____ de _____, realizo a inscrição da referida CSA no edital de distribuição de recurso destinado ao processo de avaliação institucional.

Declaro que conheço o teor do edital de **Concessão de Recursos para a Avaliação Institucional – Ano 2019** e concordo com seus termos.

Santa Maria, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Coordenador(a) da CSA